

AFRICAN UNION

الاتحاد الأفريقي



UNION AFRICAINE

UNIÃO AFRICANA

---

Addis Ababa, Ethiopia

P. O. Box 3243

Telephone: 5517 700

Fax: 5517844

Website: [www.au.int](http://www.au.int)

---

SC23748 - 133/15/15

## CONSEIL EXÉCUTIF

Trente-quatrième session ordinaire

7 - 8 février 2019

Addis-Abeba (Éthiopie)

EX.CL/1133(XXXIV) Add.8

Original : anglais

## PRISE EN COMPTE DES DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE EN AFRIQUE. ADOPTION DE L'APPROCHE (DE LA SANTE DANS TOUTES LES POLITIQUES)

*Point proposé par la République du Soudan*

## NOTE DE SYNTHÈSE

### Introduction

1. Bien que le rapport sur les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) établi par les Nations Unies en 2015 soit optimiste, le succès de cet objectif a des variations considérables. Selon le rapport de l'ONU de 2007, l'Afrique est bien loin de réaliser les OMD en matière de lutte contre la pauvreté. Cependant, il a été démontré que la santé ne résulte pas uniquement des processus génétiques ou biologiques, elle est également affectée par les déterminants sociaux de la santé (DSS). Ces déterminants impliquent une diversité de conditions sociales et économiques ayant une influence directe ou indirecte sur la santé, telles que les conditions dans lesquelles les personnes naissent, vivent, travaillent et vieillissent, ainsi que les systèmes existants de prise en charge de la maladie. D'autre part, la gouvernance et les forces sociales et économiques influent également sur ces conditions et les façonnent, ce qui entraîne à son tour un accès inégal à ces conditions sociales et économiques qui sont à l'origine des inégalités sanitaires. Néanmoins, la majorité des inégalités en matière de santé pourraient être évitées. Le rapport final de la Commission de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur les déterminants sociaux de la santé (CSDH) préconise un nouveau programme mondial de lutte contre les inégalités sanitaires en agissant sur les déterminants sociaux de la santé tout en adoptant une approche de la santé et du développement humain fondée sur l'équité au centre de la réforme afin d'améliorer la santé et l'égalité de santé dans le monde. Cependant, il a été prouvé que la majorité des déterminants sociaux de la santé (DSS) sont traités en dehors du système de santé traditionnel existant dans le secteur de la santé, car elle concerne tous les secteurs. Par conséquent, l'adoption d'une approche de la santé dans toutes les politiques est considérée comme un élément crucial pour lutter contre les DSS et les inégalités sanitaires dans la Région africaine.

### Le contexte africain

2. Au cours des dernières décennies, la Région africaine est à la traîne par rapport à la plupart des autres régions pour ce qui est de sa situation sanitaire. Dans les années 80 et 90, la plupart des pays d'Afrique subsaharienne ont été de plus en plus confrontés à la pauvreté et au dénuement économiques, à la diminution de la sécurité alimentaire, à la dévastation causée par la pandémie du VIH / SIDA, à la destruction de l'environnement, au chômage croissant et au renversement général des indicateurs de développement humain. La pauvreté extrême est passée de 47% en 1990 à 50% en 2009. En conséquence, les progrès accomplis dans la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le développement dans la Région africaine ont été lents, la majorité des pays n'ayant pas atteint leurs objectifs, notamment ceux liés à la santé. En outre, la région n'a guère progressé sur la voie de la réduction de la mortalité des moins de cinq ans, comme la majorité des pays n'ont apporté que des améliorations négligeables dans la réduction de la mortalité des moins de cinq ans d'environ 2% entre 1990 et 2005. Toutefois, la situation n'affiche qu'une amélioration marginale en matière de mortalité infantile (variant de 110 à 99 pour 100 naissances vivantes) au cours de la même période. Cette situation est également agrégée par la présence d'inégalités de santé généralisées

dans diverses mesures de résultats pour la santé telles que la mortalité infantile et juvénile, la mortalité maternelle et le retard de croissance parmi plusieurs autres indicateurs. D'autre part, il existe également un large éventail d'inégalités à l'échelle nationale et internationale en matière de couverture des services de santé, d'approvisionnement en eau potable, d'assainissement et de résultats pour la santé. Ces inégalités sont très évidentes dans les tendances observées dans la région en ce qui concerne l'emplacement urbain / rural, les riches / pauvres et même entre les ménages<sup>1</sup>.

**3.** La performance en matière de santé dans la Région africaine est également affectée par des facteurs structurels et intermédiaires ayant un impact sur les pratiques sociales, culturelles et comportementales qui dépassent les compétences du secteur de la santé. Parmi ces facteurs on compte notamment la mondialisation, l'urbanisation, le changement climatique, les technologies de l'information et les conflits civils. Ces facteurs ont un impact cumulatif énorme sur la santé en raison de leur influence sur les facteurs liés au mode de vie, tels que la consommation alimentaire, l'usage du tabac, la drogue et l'alcool, les activités physiques, la violence, l'assainissement et l'hygiène, les comportements à haut risque, etc. Les personnes déplacées de force en Afrique font partie des personnes qui souffrent de mauvaises conditions de santé et souffrent du manque de services. Il convient de mentionner que plus d'un tiers des personnes déplacées de force dans le monde se trouvent en Afrique, notamment 6,3 millions de réfugiés et de demandeurs d'asile et 14,5 millions de personnes déplacées à l'intérieur du pays.

**4.** Le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique a joué un rôle important dans la transformation de l'avenir du continent en s'efforçant d'atteindre les Objectifs de développement durable (ODD). Aux débuts des Objectifs de développement durable en 2015, le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique a lancé le Programme de transformation de la santé en Afrique 2015-2020: une vision pour la couverture sanitaire universelle (CSU), qui est un cadre pour la santé et le développement qui a pour objectif de répondre aux inégalités et injustices inacceptables qui ont laissé le continent africain à la traîne par rapport aux autres en termes d'indices de santé et du meilleur état possible de santé. L'objectif du programme de transformation de la santé en Afrique est de garantir l'accès universel à l'ensemble des services de santé essentiels dans tous les États membres de la Région et, partant, de réaliser la CSU (couverture sanitaire universelle) en Afrique avec un minimum d'obstacles financiers et géographiques aux services<sup>2</sup>. Le programme qui a été conçu, sera axé sur de nombreux domaines prioritaires et stratégiques, principalement en s'attaquant aux déterminants sociaux et économiques de la santé et en favorisant les progrès vers l'équité et la CSU grâce au renforcement des systèmes de santé. Le programme fondamental est axé sur le principe d'une Afrique qui s'exprime elle-même en s'appropriant et en assumant le leadership nécessaire pour apporter des changements.

---

<sup>1</sup> Organisation mondiale de la santé: une stratégie pour s'attaquer aux principaux déterminants de la santé dans la région africaine.

<sup>2</sup> Bureau régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour l'Afrique: Programme de transformation de la santé en Afrique 2015-2020.

5. Bien que les déterminants de la santé soient généralement traités au-delà du secteur de la santé, une collaboration orale croisée adéquate est nécessaire pour les combattre efficacement. Par conséquent, pour que la Région africaine puisse progresser vers la réalisation des Objectifs de développement durable et la réalisation de la CSU, l'adoption de l'approche "santé dans toutes les politiques" est considérée comme une étape cruciale pour assurer une collaboration et une réponse intersectorielles efficaces.

### **Approche "santé dans toutes les politiques"**

6. "Santé dans toutes les politiques" (HiAP) est une approche intersectorielle des politiques publiques qui prend systématiquement en compte les implications des décisions en matière de santé, la recherche des synergies et évite les effets néfastes sur la santé, de manière à avoir un impact à tous les niveaux de l'élaboration des politiques. Elle met notamment l'accent sur les conséquences des politiques publiques sur les systèmes de santé et les déterminants de la santé et du bien-être<sup>3</sup>. Les pays du monde luttent pour atteindre les OMD et peinent encore à réaliser les ODD. La principale différence entre les ODD et les OMD réside dans le fait que les ODD prennent et tiennent clairement compte des déterminants sociaux de la santé de manière plus évidente. Malheureusement, le Ministère de la Santé ne peut pas travailler pour résoudre les inégalités sanitaires. Les déterminants sociaux de la santé nécessitent une approche intersectorielle du travail. S'il n'y a pas d'engagement, de coordination, de collaboration et de partenariats entre les différents ministères et le Ministère de la Santé, il sera difficile de combler l'écart d'égalité et de progresser vers la réalisation des ODD et CSU.

7. Bien que plusieurs pays aient adopté et mis en œuvre l'approche HiAP dans le monde entier, plusieurs facteurs ont motivé une initiative mondiale visant à lancer un réseau mondial pour HiAP, notamment: l'absence d'une plate-forme pour le partage mondial des connaissances et d'un mécanisme permettant de faciliter et de faire progresser l'approche HiAP au niveau mondial, l'inaptitude à réaliser les objectifs de développement durable si le HIAP n'est pas institutionnalisé et engagé, très peu d'expérience de la mise en œuvre du HiAP dans le monde, une plus grande nécessité de partager des données et des pratiques relatives à la mise en œuvre, le besoin croissant de partager des données et des pratiques relatives à l'efficacité de la mise en œuvre de HiAP dans la lutte contre le DSS et la réalisation des ODD et de la CSU.

8. En conséquence, le Réseau mondial pour la santé dans toutes les politiques (GNHIAP) a été lancé lors de la 70ème Assemblée mondiale de la santé en mai 2017. Le GNHIAP est une initiative dirigée par le Soudan et lancée initialement par un groupe de pays qui sont déterminés à travailler ensemble pour renforcer et institutionnaliser HiAP et faciliter sa mise en œuvre. Dans le but de créer une plate-forme mondiale pour renforcer et faire progresser l'approche de la santé dans toutes les politiques et réaliser les Objectifs de développement durable et la CSU. Plusieurs objectifs ont été définis pour le réseau mondial pour la santé dans toutes les politiques qui consistent à :

---

<sup>3</sup> English Global Conference on Health promotion, Finland, 2013

- diriger, faciliter, renforcer et institutionnaliser la mise en œuvre de la santé dans toutes les politiques des pays afin de soutenir la mise en œuvre des ODD ;
- renforcer les capacités et les compétences pour faciliter la mise en œuvre de l'approche "la santé dans toutes les politiques" ;
- faciliter l'élaboration d'outils et de directives pour appuyer l'approche progressive de la santé dans toutes les politiques ;
- faciliter le partage des connaissances et le transfert d'expériences à l'échelle nationale et internationale grâce à la coopération Sud-Sud et triangulaire ;
- générer des preuves de l'efficacité de l'approche "la santé dans toutes les politiques" dans les programmes visant à la réalisation des ODD et de la CSU ;
- et enfin, créer une plate-forme en ligne où tous les pays peuvent avoir de riches discussions interactives et partager leurs expériences.

Cependant, pour que la région africaine puisse progresser vers la réalisation des Objectifs de développement durable, l'adoption de l'approche HiAP est cruciale pour lutter contre les DSS dans la région. En plus de cela, l'implication des pays africains dans le GNHiAP et l'engagement des chefs d'États de la région pour l'approche HiAP et les activités du GNHiAP sont également importants pour assurer la mise en œuvre efficace de l'approche.

### **Justification**

**9.** Les enquêtes de santé qui existent au sein et entre les pays africains à la suite de la persistance des DSS entravent les progrès vers la réalisation des ODD. Pour permettre à la région d'améliorer les résultats en matière de santé et les progrès accomplis dans la réalisation des ODD, les pays devraient promouvoir la collaboration intersectorielle en adoptant l'approche HiAP afin de pouvoir prendre en compte les déterminants clés de la santé. Les ministères autres que le Ministère de la Santé doivent s'attaquer à ces problèmes, il est donc urgent d'adopter une approche plus cohérente. Pour que la région africaine puisse mettre en œuvre efficacement l'approche HiAP, il faut un engagement politique au plus haut niveau (chefs d'État).

### **Objectif général**

**10.** Approuver une déclaration démontrant le plus haut niveau d'engagement politique du chef de l'Etat de la région africaine en faveur de la mise en œuvre du HiAP.

## Objectifs spécifiques

- transférer les expériences pratiques internationales du HiAP dans la région africaine ;
- générer les preuves et les pratiques visant à soutenir le passage de la collaboration intersectorielle à une approche gouvernementale et globale pour ainsi progresser vers la réalisation de la CSU ;
- accélérer le mouvement des pays africains vers la réalisation des ODD ;
- souligner le rôle positif de la région africaine en tant que moteur du développement mondial ;
- établir des partenariats et des collaborations avec les pays et les institutions internationales afin d'avoir un impact positif sur les politiques de santé mondiales et réduire les conséquences négatives de ces politiques sur la région.

## PROJET

### DÉCLARATION DE L'UNION AFRICAINE SUR LA PRISE EN COMPTE DES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ DANS LA RÉGION AFRICAINE PAR L'ADOPTION DE L'APPROCHE DE LA SANTÉ DANS TOUTES LES POLITIQUES

**Nous**, chefs d'État et de gouvernement des États membres de l'Union africaine, réunis dans le cadre de la trente-deuxième session ordinaire de la Conférence de l'Union les 10 et 11 février 2019 à Addis-Abeba (Éthiopie);

1. **Conscients** du rôle déterminant que joue une population en bonne santé en tant que moteur d'une croissance économique et d'un développement national durables, équitables et inclusifs et, partant, des progrès accomplis en vue d'une couverture sanitaire universelle et de la réalisation des objectifs de développement durable;;
2. **Réaffirmant** qu'il est de la responsabilité de tous les gouvernements de s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé afin de garantir des environnements adéquats, sains et durables dans les foyers, les écoles, les lieux de travail et les communautés pour la santé de leurs populations et de faire en sorte que l'équité en matière de santé soit une expression de la justice sociale;
3. **Conscients du fait** que les déterminants sociaux de la santé dans la région africaine ne peuvent être abordés correctement par les seuls ministères de la santé, et que cependant les pays sont tenus de promouvoir une collaboration intersectorielle en tenant compte et en appliquant les mesures relatives à la santé dans toutes les politiques et approches pangouvernementales;
4. **Réaffirmant** que différents secteurs gouvernementaux, les partenaires de développement, les communautés, le secteur privé et les organisations de la société civile ont des rôles et des responsabilités déterminants dans la réalisation des objectifs de développement durable et dans l'accomplissement des progrès vers la couverture sanitaire universelle, où les besoins de santé des populations pauvres, mal desservies, défavorisées et vulnérables, en particulier les réfugiés, les rapatriés et les personnes déplacées reçoivent toute l'attention nécessaire et où la santé figure dans toutes les politiques de chaque État de l'Union africaine;
5. **Reconnaissant** qu'une mise en œuvre efficace de l'approche relative à la santé dans toutes les politiques de la région africaine requiert un engagement au niveau politique le plus élevé, ainsi que des mécanismes de coordination et de suivi performants;
6. **Notant avec satisfaction** que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et d'autres acteurs et initiatives à l'échelle internationale, tels que le Réseau mondial

pour la santé dans toutes les politiques, jouent un rôle essentiel dans l'institutionnalisation et la mise en œuvre de l'approche de la santé dans toutes les politiques à l'échelle mondiale;

**Nous nous engageons ici fermement à soutenir et à renforcer la réforme du secteur de la santé dans les pays africains en adoptant l'approche de «La santé dans toutes les politiques» afin de progresser vers la réalisation des objectifs de couverture universelle et de développement durable en Afrique et pour cela à:**

7. **FAIRE EN SORTE** que la santé et l'équité en matière de santé constituent une priorité politique en adoptant les principes de la santé dans toutes les politiques et en prenant des mesures concernant les déterminants sociaux de la santé;;
8. **GARANTIR** des structures, des processus et des ressources efficaces qui permettent la mise en œuvre de l'approche de la santé dans toutes les politiques de tous les États membres de l'Union africaine.
9. **RENFORCER** les capacités des ministères de la santé de tous les États membres à associer d'autres secteurs du gouvernement par le leadership, le partenariat, le plaidoyer et la médiation afin de permettre la mise en œuvre de l'intégration de la santé dans toutes les politiques et de fournir des données probantes sur les déterminants de la santé et l'iniquité en santé et des réponses efficaces pour améliorer les résultats en matière de santé;
10. **PRODUIRE** des faits probants et documenter les bonnes pratiques sur l'efficacité de la santé dans toutes les politiques qui tiennent compte des déterminants sociaux de la santé afin d'aider les États membres à adopter des approches pangouvernementales et sociétales;
11. **PROMOUVOIR** le transfert régional et mondial des connaissances et des meilleures pratiques pour l'intégration de la santé dans toutes les politiques;
12. **ÉTABLIR** des partenariats et des collaborations avec les pays et les institutions internationales afin d'influencer positivement les politiques mondiales en matière de santé ou liées à la santé et de réduire les conséquences négatives de ces politiques dans la région africaine;
13. **DEMANDER** au président de la Commission de l'Union africaine de faire rapport chaque année sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre de l'approche de la santé dans toutes ses politiques, qui est l'expression de l'objectif de développement durable n ° 17, de renforcer les moyens de mise en œuvre de cet objectif et notamment de la cible 17.14.1 et du nombre de pays dotés de mécanismes visant à renforcer la cohérence des politiques en matière de développement durable;



14. **APPUYER ET FAVORISER** toutes les questions soulevées dans la présente déclaration, aux niveaux national, régional et continental;
15. **APPROUVER** la déclaration susmentionnée, le 11 février 2019.

2019-02

# Addressing social determinants of health in Africa adoption of (health in all policies) approach (Item proposed by the Sudan)

Africa Union

African Union

---

<https://archives.au.int/handle/123456789/6499>

*Downloaded from African Union Common Repository*